

DAFTAR PUSTAKA

- (WHO, W. H. O. (2015). *Global Health Statistics 2014*. Ice Press.
- Abram, O. O., Posumah, J. H., & Palar, N. (2017). Sistem Pelayanan Kesehatan Puskesmas Akelamo di Kecamatan Sahu Timur Kabupaten Halmahera Barat. *Jurnal Administrasi Publik*, 3(046).
- Agustina, S. (2019). Persepsi Sakit, Pengetahuan dan Kepuasan dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 3(2), 274–285.
- Agustine, Y. (2021). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Layanan Pengobatan Di Uptd Puskesmas Bantar Kota Tasikmalaya Tahun 2020*. Universitas Siliwangi.
- Al-Hanbali, I. R., & Ar-Royani, A. Z. (2015). *Mukhtashar Jami'ul 'Ulum Wal Hikam : Penjelasan 50 Hadits Pondasi Agama / Ibnu Rajab Al-Hanbali ; Penerjemah, Abu Zaid Ar-Royani*. Zam-Zam.
- Al-Maraghi, A. M. (2006). *Tafsir al-Maraghiy*, Jilid X. Dar Al Fikr.
- An-Nawawi. (2003). *Syarah Shahih Muslim*. Maktabah Shafa.
- Andersen, R. M. (1995). Revisiting the behavioral model and access to medical care: does it matter? *Journal of Health and Social Behavior*, 36(1), 1–10. <https://doi.org/10.2307/2137284>
- Azura, D. (2016). *Determinan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan oleh Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Puskesmas Desa Binjai Kota Medan Tahun 2016*.
- Azwar, A. (2010a). *Pengantar Administrasi Kesehatan*. Binarupa Aksara.
- Azwar, A. (2010b). *Pengantar Administrasi Kesehatan*. Binarupa Aksara.
- Badan Litbang dan Diklat Kementerian Agama RI. (2016). *Tafsir Ringkas Jilid 1. Lajnah Pentashihan Mushaf Al-Qur'an*.
- Basith, Z. A., & Prameswari, G. N. (2020). Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 4(1), 52–63.
- Dahlan, H. M. (2020). Komunikasi lemah Lembut dalam Studi Hadits. *AT-TANZIR: JURNAL ILMIAH PRODI KOMUNIKASI PENYIARAN ISLAM*, 48–62.
- Depkes. (2008). *KMK129-standar pelayananminimal rumah sakit.pdf*.

- Fatimah, S. (2019). Faktor Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 3(1), 121–131.
- Gurning, F. P. (2018). *Dasar Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Masyarakat* (M. Y. Pratama (ed.)). K-Media.
- Hamka. (2000). *Tafsir Al Azhar*. Pustaka Panjimas.
- Indonesia, K. R. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan RI No 75 Tahun 2014 Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat*.
- Kementerian Agama RI. (2011a). *Al-Qur'an & Tafsirnya (Edisi yang Disempurnakan) JUZ 19-21 JILID 7*. Widya Cahaya.
- Kementerian Agama RI. (2011b). *Al-Qur'an & Tafsirnya (Edisi yang Disempurnakan) JUZ 28-30 JILID 10*. Widya Cahaya.
- Kuasan, B. K. A. (2021). *Kecamatan Aek Kuasan Dalam Angka 2021*. BPS Kabupaten Asahan.
- Mardiana, N., Chotimah, I., & Dwimawati, E. (2021). Faktor-faktor Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Parung Selama Masa Pandemi Covid-19. *PROMOTOR*, 5(1), 59–74.
- Masita, A., Yuniar, N., & Lisnawaty, L. (2016). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Pada Masyarakat Desa Tanailandu Di Wilayah Kerja Puskesmas Kanapa-Napa Kecamatan Mawasangka Kabupaten Buton Tengah Tahun 2015*. Haluoleo University.
- Meidella, N. (2021). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Talu Kecamatan Talamau*. UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA.
- Nasution, H; Effendi, B. (2010). *Hak Asasi Manusia Dalam Islam*. Yayasan Obor Indonesia.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nurhadi, N. (2020). Konsep Pelayanan Perspektif Ekonomi Syariah. *EkBis: Jurnal Ekonomi Dan Bisnis*, 2(2), 137–150.
- Permenkes, R. I. (2019). *Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat*. Jakarta.
- Prasetyawati, A. E. (2011). *Ilmu kesehatan masyarakat untuk kebidanan holistik*.

- Purba, H. L. K., Jati, S. P., & Kusumastuti, W. (n.d.). Hubungan Faktor Pemungkin, Pendukung, dan Kebutuhan Dalam Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Martoba Selama Pandemi Covid-19. *MEDIA KESEHATAN MASYARAKAT INDONESIA*, 21(4), 217–223.
- RI, K. A. (2008). *Al Qur'an dan Tafsirnya Jilid 9*. Departemen Agama RI.
- RI, K. A. (2011). *Al-Quran dan Tafsirnya (Edisi yang Disempurnakan) Jilid V*. Widya Cahaya.
- Ritonga, H. J. (2018). Manajemen waktu dalam Islam. *Al-Idarah*, 5(6), 51–53.
- Rumengan, D. S. S., Umboh, J. M. L., & Kandou, G. D. (2015). Faktor-faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan pada peserta BPJS kesehatan di Puskesmas Paniki Bawah Kecamatan Mapanget Kota Manado. *Jikmu*, 5(2).
- Sartika, A., & Wati, N. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Puskesmas Lingkar Barat. *Prosiding Seminar Nasional Unimus*, 4.
- Shihab, M. Q. (2003). *Tafsir Al-Mishbah Pesan, Kesan dan Keserasian AlQur'an Jilid 15*. Lentera Hati.
- Shihab, M. Q. (2006). *Tafsir Al Misbah, Pesan Kesan dan Keserasian Al-Qur'an, Volume XIV*. Lentera Hati.
- Shihab, M. Q. (2007). *Tafsir Al Misbah Jilid 10: Pesan, Kesan dan Keserasian Al Qur'an*. Lentera Hati.
- Shihab, M. Q. (2011). *Tafsir Al-Mishbah, Pesan, Kesan dan Keserasian al-Qur'an Jilid 6*. Lentera Hati.
- Shihab, M. Q. (2015). *Wawasan Al-Qur'an: Tafsir Maudhu'I Atas Berbagai Persoalan Umat*. Mizan.
- Shihab, M. Q. (2017a). *Tafsir Al-Mishbah Jilid 12 : Pesan, Kesan dan Keserasian Al-Qur'an*. Lentera Hati.
- Shihab, M. Q. (2017b). *Tafsir Al Mishbah Jilid 3 : Pesan, Kesan dan Keserasian Al-Qur'an*. Lentera Hati.
- Shihab, M. Q. (2017c). *Tafsir Al Mishbah Jilid 7 : Pesan, Kesan dan Keserasian Al-Qur'an*. Lentera Hati.
- SUMUT, D. (2018). Profil Kesehatan Kabupaten Sumatera Utara. *Sumatera Utara. Diakses*, 11.

Usman, J., Basri, M., & Mansur, E. W. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di UPTD Puskesmas Lakudo Kabupaten Buton Tengah. *Jurnal Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 3(1), 39–51.

Wahyuni, N. S. (2012). Faktor-faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan kesehatan di Puskesmas Sumber Rejo Kota Balikpapan Provinsi Kalimantan Timur tahun 2012. *Depok Univ Indonesia*.

Yollanda, Y. E. (2018). *Beberapa Faktor Yang Mempengaruhi Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Puskesmas Oleh Masyarakat Di Wilayah Kerja Puskesmas Medan Labuhan Tahun 2018*.



LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Assalamualaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Nama :Dina Zairina Rizky

Nim :0801181125

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Determinan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Aek Loba”. Untuk keperluan penelitian ini saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas saudara untuk menjadi responden pada penelitian ini.

Sehubungan dengan hal tersebut, apabila saudara setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini dimohon untuk menanda tangani kolom yang telah disediakan. Atas kesediaan dan kerja samanya saya ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Aek Loba, Agustus 2022

Dina Zairina Rizky
0801181125

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul “Determinan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Aek Loba”

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam paksaan siapapun dan dapat digunakan sebagaimana mestinya. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Aek Kuasan, Agustus 2022

Peneliti

Responden

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Dina Zairina Rizky

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

Determinan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan

Di Puskesmas Aek Loba

Asal Desa : _____

I. Identitas Responden

1. Umur : _____
2. Jenis Kelamin :
 - 1) Laki-laki
 - 2) Perempuan
3. Pendidikan Terakhir :
 - 1) Tidak Pernah Sekolah
 - 2) Tamat SD
 - 3) Tamat SMP
 - 4) Tamat SMA/Sederajat
 - 5) D3/S1/S2/S3
4. Pekerjaan :
 - 1) Tidak bekerja/Ibu Rumah Tangga
 - 2) PNS/Pensiunan
 - 3) Karyawan Swasta
 - 4) Wiraswasta
 - 5) Buruh
 - 6) Lainnya, _____

Petunjuk Pengisian:

1. Beri tanda silang (X) pada jawaban yang Bapak/Ibu pilih
2. Pastikan pertanyaan terisi dengan lengkap
3. Jawablah sesuai keadaan Bapak/Ibu

DAFTAR PERTANYAAN

II. PEMANFAATAN PUSKESMAS

III. KEPEMILIKAN ASURANSI/JAMINAN KESEHATAN

IV. KETERJANGKAUAN PELAYANAN KESEHATAN

3. Apakah tersedia sarana transportasi untuk mencapai Puskesmas Aek Loba dari tempat tinggal Bapak/Ibu?
 1. Ya
 2. Tidak

4. Menurut anda untuk mendapatkan pelayanan kesehatan di puskesmas tidak mengeluarkan banyak biaya untuk transportasi?
 1. Ya
 2. Tidak

V. WAKTU TUNGGU PELAYANAN

1. Apakah jam mulai pelayanan di Puskesmas Aek Loba sesuai yang dijadwalkan?
 1. Ya
 2. Tidak

2. Selama Bapak/Ibu memanfaatkan pelayanan kesehatan di Puskesmas Aek Loba berapa lama waktu yang digunakan di bagian pendaftaran?
 1. < 10 menit
 2. 10-20 menit
 3. > 20 menit

3. Selama Bapak/Ibu memanfaatkan pelayanan kesehatan di Puskesmas Aek Loba berapa lama waktu yang digunakan di bagian pemeriksaan?
 1. < 20 menit
 2. 20-30 menit
 3. > 30 menit

4. Selama Bapak/Ibu memanfaatkan pelayanan kesehatan di Puskesmas Aek Loba berapa lama waktu yang digunakan di bagian apotek?
 1. < 10 menit
 2. 10-20 menit
 3. > 20 menit

VI. PERSEPSI SAKIT

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
	Menurut Bapak/Ibu, kapan seseorang dikatakan sakit?		
1	Kondisi tubuh tidak seperti biasanya pada saat merasa sakit		
2	Merasa sangat lemah dan lesu		
3	Tidak dapat bekerja		
4	Tidak bisa berbuat apa-apa/tidak bisa bangun dari tempat tidur		
	Tindakan apa yang saudara lakukan jika sakit/ada anggota keluarga yang sakit?		
5	Mengobati diri sendiri dengan membeli obat di warung		
6	Di biarkan saja		
7	Mencari pengobatan ke pelayanan kesehatan		

8	Pergi kepengobatan tradisional/dukun		
	Menurut saudara kapan seseorang yang sakit harus dibawa ke pelayanan kesehatan?		
9	Sakitnya sangat parah sampai tidak bisa bangun dari pembaringan		
10	Sakitnya sudah lebih dari 3 hari tapi belum sembuh juga		
11	Sakitnya belum sembuh padahal sudah diobati oleh dukun/pengobatan tradisional		
12	Merasa sakit walaupun belum begitu parah		



Lampiran 3. Surat Pengantar Izin Riset dari Fakultas



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Willem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371
Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683

Nomor : B.2495/Un.11/KM.L/PP.00.9/08/2022

20 Agustus 2022

Lampiran : -

Hal : Izin Riset

Yth. Bapak/Ibu Kepala UPTD Puskesmas Aek Loba

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:

Nama	:	Dina Zairina Rizky
NIM	:	0801181125
Tempat/Tanggal Lahir	:	Aek Loba, 30 April 2000
Program Studi	:	Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester	:	VII (Delapan)
Alamat	:	Dusun I Desa Aek Loba Kec. Aek Kuasan

Untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuananya terhadap pelaksanaan Riset di Puskesmas Aek Loba, Kecamatan Aek Kuasan, Kabupaten Asahan Sumatera Utara, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

Determinan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Aek Loba

Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamannya diucapkan terima kasih.

Medan, 20 Agustus 2022
a.n. DEKAN
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan



Digitally Signed
Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.

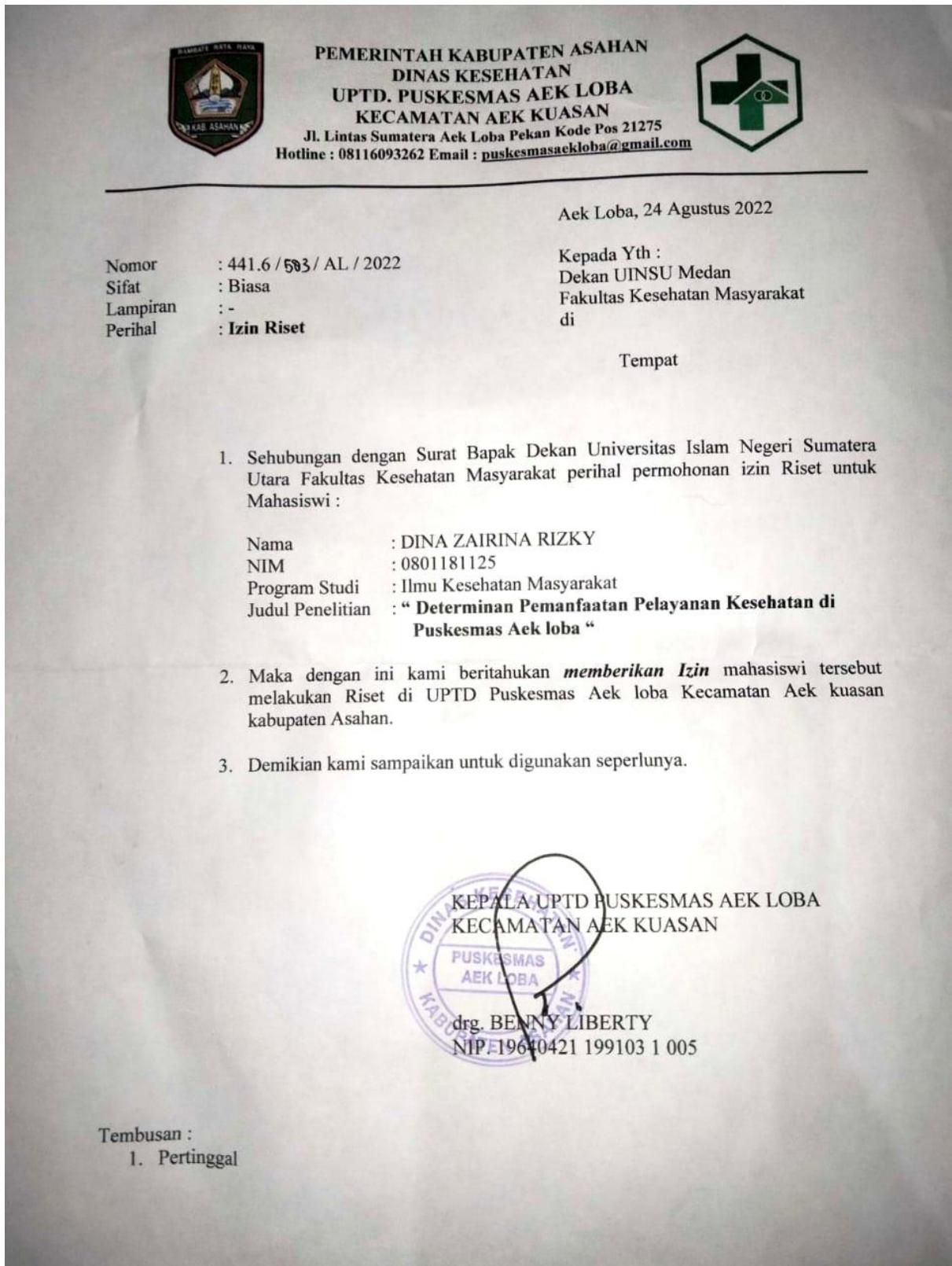
NIP. 198008062006041003

Tembusan:

- Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat UIN Sumatera Utara Medan

Info : Silahkan scan QRCode diatas dan klik link yang muncul, untuk mengetahui keaslian surat

Lampiran 4. Surat Izin Riset dari Puskesmas Aek Loba



Lampiran 5. Output Pengolahan Data

Uji Validitas

Keterjangkauan Pelayanan

Correlations

		AKS1	AKS2	AKS3	AKS4	Skor_AKSES
AKS1	Pearson Correlation	1	,293	,447*	,150	,620**
	Sig. (2-tailed)		,116	,013	,428	,000
	N	30	30	30	30	30
AKS2	Pearson Correlation	,293	1	,267	,455*	,756**
	Sig. (2-tailed)	,116		,154	,012	,000
	N	30	30	30	30	30
AKS3	Pearson Correlation	,447*	,267	1	,381*	,674**
	Sig. (2-tailed)	,013	,154		,038	,000
	N	30	30	30	30	30
AKS4	Pearson Correlation	,150	,455*	,381*	1	,757**
	Sig. (2-tailed)	,428	,012	,038		,000
	N	30	30	30	30	30
Skor_AKSES	Pearson Correlation	,620**	,756**	,674**	,757**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	
	N	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Waktu Tunggu Pelayanan

Correlations

		WTP1	WTP2	WTP3	WTP4	Skor_WTP
WTP1	Pearson Correlation	1	,279	,253	,000	,709**
	Sig. (2-tailed)		,136	,177	1,000	,000
	N	30	30	30	30	30
WTP2	Pearson Correlation	,279	1	,176	-,079	,611**
	Sig. (2-tailed)	,136		,352	,679	,000
	N	30	30	30	30	30
WTP3	Pearson Correlation	,253	,176	1	,000	,588**
	Sig. (2-tailed)	,177	,352		1,000	,001
	N	30	30	30	30	30
WTP4	Pearson Correlation	,000	-,079	,000	1	,380*
	Sig. (2-tailed)	1,000	,679	1,000		,038
	N	30	30	30	30	30

		Pearson Correlation	,709 **	,611 **	,588 **	,380 *	1
Skor_WTP	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,001	,038	
N			30	30	30	30	30

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Uji Reliabilitas

Keterjangkauan Pelayanan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,649	,666	4

Waktu Tunggu Pelayanan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,385	,368	4

Analisis Univariat

1. Umur

V1_Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-50 tahun	62	65,3	65,3	65,3
	> 50 tahun	33	34,7	34,7	100,0
	Total	95	100,0	100,0	

2. Pendidikan

V2_Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Rendah	79	83,2	83,2	83,2
Valid Tinggi	16	16,8	16,8	100,0
Total	95	100,0	100,0	

3. Pekerjaan

V3_Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Bekerja	42	44,2	44,2	44,2
Valid Tidak Bekerja	53	55,8	55,8	100,0
Total	95	100,0	100,0	

4. Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan

Pemanfaatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Memanfaatkan	55	57,9	57,9	57,9
Valid Mamanfaatkan	40	42,1	42,1	100,0
Total	95	100,0	100,0	

5. Kepemilikan Asuransi

V4_Asurasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Memiliki	29	30,5	30,5	30,5
Valid Memiliki	66	69,5	69,5	100,0
Total	95	100,0	100,0	

6. Keterjangkauan Pelayanan

V5_Keterjangkauan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Mudah	42	44,2	44,2	44,2
Valid Sulit	53	55,8	55,8	100,0
Total	95	100,0	100,0	

7. Waktu tunggu pelayanan

V6Waktu_Pelayanan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sesuai	60	63,2	63,2	63,2
Valid Tidak Sesuai	35	36,8	36,8	100,0
Total	95	100,0	100,0	

8. Persepsi Sakit

V7_Persepsi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Negatif	48	50,5	50,5	50,5
Valid Positif	47	49,5	49,5	100,0
Total	95	100,0	100,0	

Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
V1	,419	95	,000	,602	95	,000
V2	,504	95	,000	,452	95	,000
V3	,370	95	,000	,632	95	,000
AKSES_V6	,370	95	,000	,632	95	,000
V5	,456	95	,000	,557	95	,000
WTP_V7	,408	95	,000	,611	95	,000
Tingkat_PS	,343	95	,000	,636	95	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Bivariat

Crosstab

		Pemanfaatan		Total
		Tidak Memanfaatkan	Mamanfaatkan	
V1_Umur	20-50 tahun	Count	39	62
		% within V1_Umur	62,9%	37,1% 100,0%
	> 50 tahun	Count	16	33
		% within V1_Umur	48,5%	51,5% 100,0%
	Total	Count	55	95
		% within V1_Umur	57,9%	42,1% 100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,837 ^a	1	,175		
Continuity Correction ^b	1,293	1	,256		
Likelihood Ratio	1,828	1	,176		
Fisher's Exact Test				,196	,128
Linear-by-Linear Association	1,817	1	,178		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,89.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for V1_Umur (20-50 tahun / > 50 tahun)	1,802	,766	4,238
For cohort Pemanfaatan = Tidak Memanfaatkan	1,297	,869	1,936
For cohort Pemanfaatan = Memanfaatkan	,720	,453	1,144
N of Valid Cases	95		

Crosstab

		Pemanfaatan		Total
		Tidak Memanfaatka n	Mamanfaatka n	
V2_Pendidikan	Count	47	32	79
	% within V2_Pendidikan	59,5%	40,5%	100,0%
	Count	8	8	16
	% within V2_Pendidikan	50,0%	50,0%	100,0%
	Count	55	40	95
	% within V2_Pendidikan	57,9%	42,1%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,492 ^a	1	,483		
Continuity Correction ^b	,180	1	,672		
Likelihood Ratio	,487	1	,485		
Fisher's Exact Test				,582	,333
Linear-by-Linear Association	,487	1	,485		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,74.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for V2_Pendidikan (Rendah / Tinggi)	1,469	,500	4,316
For cohort Pemanfaatan = Tidak Memanfaatkan	1,190	,706	2,007
For cohort Pemanfaatan = Memanfaatkan	,810	,464	1,416
N of Valid Cases	95		

Crosstab

		Pemanfaatan		Total
		Tidak Memanfaatka n	Mamanfaatka n	
V3_Pekerjaan	Bekerja	Count	27	15 42
		% within V3_Pekerjaan	64,3%	35,7% 100,0%
		Count	28	25 53
	Tidak Bekerja	% within V3_Pekerjaan	52,8%	47,2% 100,0%
		Count	55	40 95
		% within V3_Pekerjaan	57,9%	42,1% 100,0%
Total				

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1,261 ^a	1	,261		
Continuity Correction ^b	,835	1	,361		
Likelihood Ratio	1,268	1	,260		
Fisher's Exact Test				,300	,181
Linear-by-Linear Association	1,248	1	,264		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,68.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for V3_Pekerjaan (Bekerja / Tidak Bekerja)	1,607	,701	3,686
For cohort Pemanfaatan = Tidak Memanfaatkan	1,217	,866	1,709

For cohort Pemanfaatan =		,757	,461	1,243
Memanfaatkan				
N of Valid Cases	95			

Crosstab

		Pemanfaatan		Total
		Tidak Memanfaatka n	Mamanfaatkan	
V4_Asurasi	Tidak Memiliki	Count	25	4
		% within V4_Asurasi	86,2%	13,8%
	Memiliki	Count	30	36
		% within V4_Asurasi	45,5%	54,5%
	Total	Count	55	40
		% within V4_Asurasi	57,9%	42,1%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	13,726 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	12,105	1	,001		
Likelihood Ratio	15,101	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	13,582	1	,000		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,21.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for V4_Asurasi (Tidak Memiliki / Memiliki)	7,500	2,348	23,957
For cohort Pemanfaatan = Tidak Memanfaatkan	1,897	1,403	2,565
For cohort Pemanfaatan = Memanfaatkan	,253	,099	,645
N of Valid Cases	95		

Crosstab

		Pemanfaatan		Total
		Tidak Memanfaatkan n	Mamanfaatkan n	
	Count	19	23	42
Mudah	% within V5_Keterjangkauan	45,2%	54,8%	100,0%
V5_Keterjangkauan n	Count	36	17	53
Sulit	% within V5_Keterjangkauan	67,9%	32,1%	100,0%
Total	Count	55	40	95
	% within V5_Keterjangkauan	57,9%	42,1%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4,947 ^a	1	,026		
Continuity Correction ^b	4,060	1	,044		
Likelihood Ratio	4,968	1	,026		
Fisher's Exact Test				,036	,022
Linear-by-Linear Association	4,895	1	,027		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17,68.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for V5_Keterjangkauan (Mudah / Sulit)	,390	,169	,902
For cohort Pemanfaatan = Tidak Memanfaatkan	,666	,455	,975
For cohort Pemanfaatan = Memanfaatkan	1,707	1,058	2,755
N of Valid Cases	95		

Crosstab

		Pemanfaatan		Total
		Tidak Memanfaatkan	Manfaatkan	
	Count	28	32	60
Sesuai	% within V6Waktu_Pelayanan	46,7%	53,3%	100,0%
V6Waktu_Pelayanan				
an	Count	27	8	35
Tidak	% within V6Waktu_Pelayanan	77,1%	22,9%	100,0%
Sesuai				
Total	Count	55	40	95
	% within V6Waktu_Pelayanan	57,9%	42,1%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8,423 ^a	1	,004		
Continuity Correction ^b	7,219	1	,007		
Likelihood Ratio	8,781	1	,003		
Fisher's Exact Test				,005	,003
Linear-by-Linear Association	8,334	1	,004		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,74.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for V6Waktu_Pelayanan (Tidak Sesuai / Sesuai)	,259	,101	,662
For cohort Pemanfaatan = Tidak Memanfaatkan	,605	,437	,837
For cohort Pemanfaatan = Memanfaatkan	2,333	1,214	4,483
N of Valid Cases	95		

Crosstab

		Pemanfaatan		Total
		Tidak Memanfaatkan	Mamanfaatkan	
V7_Persepsi	Negatif	Count	36	12
		% within V7_Persepsi	75,0%	25,0%
	Positif	Count	19	28
		% within V7_Persepsi	40,4%	59,6%
	Total	Count	55	40
		% within V7_Persepsi	57,9%	42,1%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	11,645 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	10,270	1	,001		
Likelihood Ratio	11,914	1	,001		
Fisher's Exact Test				,001	,001
Linear-by-Linear Association	11,523	1	,001		
N of Valid Cases	95				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,79.

b. Computed only for a 2x2 table

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

DAN

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for V7_Persepsi (Negatif / Positif)	4,421	1,842	10,609
For cohort Pemanfaatan = Tidak Memanfaatkan	1,855	1,264	2,723
For cohort Pemanfaatan = Memanfaatkan	,420	,244	,723
N of Valid Cases	95		

Uji Multivariat

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
Tidak Memanfaatkan	0
Mamanfaatkan	1

Categorical Variables Codings

		Frequency	Parameter
			coding
			(1)
V4_Asurasi	Tidak Memiliki	29	,000
	Memiliki	66	1,000
V6Waktu_Pelayanan	Tidak Sesuai	60	1,000
	Sesuai	35	,000
V5_Keterjangkauan	Mudah	42	,000
	Sulit	53	1,000
V7_Persepsi	Negatif	48	,000
	Positif	47	1,000

Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	32,499	4	,000
	Block	32,499	4	,000
	Model	32,499	4	,000
Step 2 ^a	Step	-1,944	1	,163
	Block	30,555	3	,000
	Model	30,555	3	,000

a. A negative Chi-squares value indicates that the Chi-squares value has decreased from the previous step.

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I.for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 ^a	Persepsi(1)	1,433	,507	7,982	1	,005	4,190	1,551 11,321
	WTP(1)	,784	,565	1,922	1	,166	2,189	,723 6,629
	AKSES(1)	-,813	,528	2,372	1	,123	,444	,158 1,248
	ASR1(1)	1,990	,637	9,751	1	,002	7,314	2,098 25,500
Step 2 ^a	Constant	-2,629	,797	10,883	1	,001	,072	
	Persepsi(1)	1,543	,499	9,552	1	,002	4,678	1,759 12,447
	AKSES(1)	-1,048	,500	4,390	1	,036	,351	,132 ,935
	ASR1(1)	2,088	,634	10,854	1	,001	8,066	2,330 27,929
	Constant	-2,112	,679	9,674	1	,002	,121	

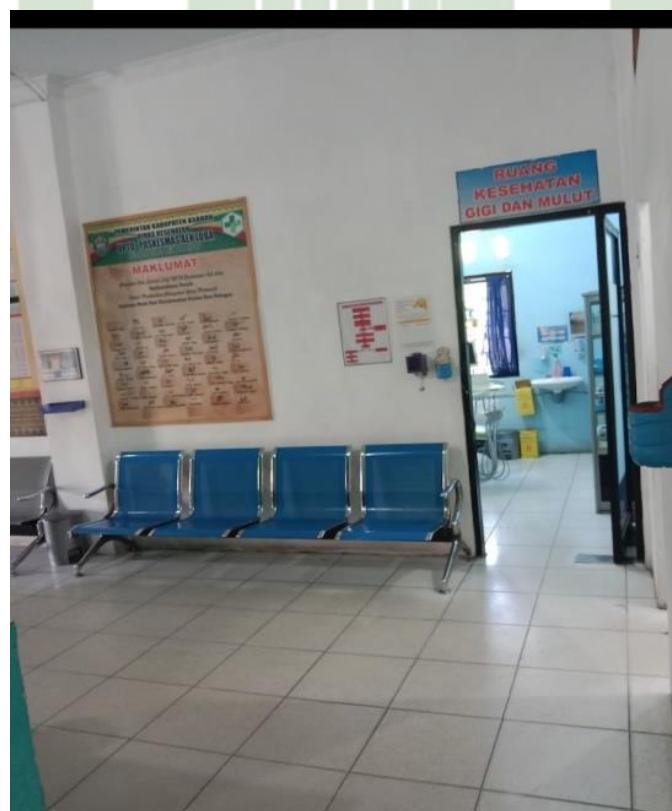
a. Variable(s) entered on step 1: Persepsi, WTP, AKSES, ASR1.



Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian



Puskesmas Aek Loba dari Tampak Depan



Ruang Tunggu Poli Gigi dan Mulut



Ruang Tunggu Vaksinasi



Pengisian Kuesioner oleh Responden